

कोशी प्रदेश सरकार

स्वास्थ्य मन्त्रालय

जिल्ला अस्पताल धनकुटा

कोशी प्रदेश, धनकुटा, नेपाल ।



पत्र संख्या: २०८२/८३

चमेना गृह संचालनका लागि कोठा भाडामा दिने सम्बन्धी सूचना

प्रथम पटक प्रकाशन मिति: २०८२/०८/०७

यस जिल्ला अस्पताल धनकुटाको परिसर भित्र चमेना गृह संचालनका लागि छुट्याइएको कोठा भाडामा दिनुपर्ने भएको हुँदा भाडामा लिन चाहने इच्छुक व्यक्ति, व्यवसायिक फर्म, संघ, संस्थाहरुलाई देहायको शर्तको अधिनमा रहनेगरी सिलबन्दी निवेदन पेश गर्न यो १५ (पन्ध्र) दिने सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

शर्त:

१. क्यान्टिन संचालन गर्न इच्छुक निवेदन कर्ताले निवेदनसाथ व्यक्तिको हकमा नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, स्थायी लेखा नम्बर प्रमाणपत्र र करचुक्ताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि र फर्मको हकमा स्थायी लेखा नम्बर प्रमाणपत्र/मू.अ.कर दर्ता प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि, आ.व.०८१/०८२ को कर चुक्ता प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि र व्यवसाय दर्ता प्रमाणपत्र संलग्न गर्नुपर्नेछ ।
२. यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ (पन्ध्र) औं दिन अर्थात २०८२।०८।२१ गतेसम्म कार्यालय समय भित्र तोकिएको दस्तुर (फिर्ता नहुने गरी) तिरी प्रस्तावदाता वा निजको अधिकृत प्रतिनिधिले यस कार्यालयमा निवेदन पेश गरी प्रस्ताव फारम खरिद गर्न सक्नेछ र खरिद गरेको प्रस्ताव फारम मिति २०८२/०८/२२ गते विहान १२:०० वजे सम्म शिलबन्दी गरी यस अस्पतालको प्रशासन शाखामा दाखिला गरिसक्नु पर्नेछ । दाखिल हुन आएको शिलबन्दी प्रस्ताव फारम सोही दिन दिनको १:०० वजे खोलिनेछ ।
३. प्रस्ताव फारम दस्तुर रु १०००/- (एक हजार) रहेको छ ।
४. प्रस्ताव फारम खरिद गर्न फारम दस्तुर जिल्ला अस्पताल धनकुटाको कार्यालय कोड नं. ३७००२०६०११, राष्ट्रिय वाणिज्य बैंक धनकुटामा रहेको राजश्व खाता नं. १०००१००२०१०१०००१ कार्यालयको नाम जिल्ला अस्पताल धनकुटा, राजश्व शिर्षक नं. १४२२९ मा जम्मा गरी जम्मा गरेको भौचर पेश गर्नु पर्नेछ ।
५. तपसिलमा उल्लेख गरिए बमोजिमको जमानत (धरौटी) रकम प्रस्ताव साथ यस कार्यालयको राष्ट्रिय वाणिज्य बैंक, धनकुटामा रहेको प्रदेश धरौटी खाता ख-२.३ खाता नं. २०१०१००२०२०३०००० जिल्ला अस्पतालको कार्यालय कोड नं. ३७००२०६०११मा नगद जम्मा गरेको सक्कल भौचर वा वाणिज्य बैंकबाट ७५ दिनको मान्य अवधी रहने गरी जारी भएको बैंक जमानत पेश गर्नुपर्नेछ ।
६. दर्ता भएका शिलबन्दी प्रस्तावहरु कार्यालय प्रतिनिधी र प्रस्तावदाताहरुको रोहवरमा खोलिनेछ । प्रस्तावदाता वा निजको प्रतिनिधी उपस्थित नभएमा पनि प्रस्ताव खोल्न बाधा पर्ने छैन ।
७. प्रस्ताव फारम विक्री गर्ने अन्तिम दिन निवेदन दर्ता गर्ने र खोल्ने दिन सार्वजनिक विदा परेमा उक्त कार्यहरु विदाको लगत्तै पछिको कार्यालय खुलेको दिन सोही समयमा हुनेछ ।
८. शिलबन्दी प्रस्ताव फारममा कबोल गरेको दररेट अंक र अक्षर दुवैमा प्रष्ट लेखिएको हुनु पर्नेछ । अंक र अक्षर फरक परेमा अक्षरलाई मान्यता दिइनेछ ।
९. सम्झौता अवधि सम्झौता भएको मितिले २ वर्षको हुनेछ ।
१०. क्यान्टिनमा धुम्रपान तथा मद्यपान निषेध गर्नुपर्नेछ । सरसफाइ सम्बन्धी नियमको पूर्ण रुपमा पालना गर्नुपर्नेछ । फोहोर मैलाको उचित व्यवस्थापन गरेको हुनुपर्नेछ ।
११. चमेना गृह २४ सै घण्टा संचालन गर्नुपर्नेछ साथै अस्पतालका कर्मचारीहरुलाई खाजा/खानामा विशेष छुटको व्यवस्था हुनुपर्नेछ ।

रजिस्ट्रार

कोशी प्रदेश सरकार

स्वास्थ्य मन्त्रालय

जिल्ला अस्पताल धनकुटा

कोशी प्रदेश, धनकुटा, नेपाल ।



पत्र संख्या: २०८२/८३

- १२ चमेना गृहवाट उपलब्ध गराइने खाद्य परिकारको परिमाण, मूल्य, गुणस्तर एवं चमेना गृहको सरसफाइको अवस्थावारे निरन्तर अनुगमन हुने तथा पूर्व निर्धारित स्तरको सेवा प्रवाह सन्तोषजनक नभएमा अस्पतालले सम्झौता जुनसुकै वखत अन्त्य गर्न सक्नेछ ।
- १३ प्रस्ताव स्वीकृत भएका व्यक्ति तथा फर्महरूले अरु कसैलाई क्यान्टिन हस्तान्तरण गर्न पाउने छैन ।
- १४ कोठा भाडा लिए पश्चात कोठको रंग रोगन, क्यान्टिन सञ्चालनको लागि आवश्यक न्यूनतम फर्निचर, भाँडाकुडा लगायत चमेना गृह संचालन सम्बन्धी सम्पूर्ण व्यवस्थापन भाडावाला स्वयंले गर्नुपर्नेछ ।
- १५ प्रस्ताव स्वीकृत भएपछि यस कार्यालयमा व्यवसाय दर्ता गरि नियमित व्यवसाय नविकरण, वहाल कर पानी र विजुलीको विलको रकम भाडावाला स्वयंले बुझाउनु पर्नेछ ।
- १६ प्रस्ताव स्वीकृत भएसके पछि स्वीकृत भएको सूचना प्रकाशित मितिले ७ दिन भित्र २ महिनाको भाडादर रकम वरावर कार्यसम्पादन जमानत रकम लिई सम्झौता गर्न आउनु पर्नेछ । म्याद भित्र सम्झौता गर्न नआएमा राखिएको धरौटी रकम जफत गरी त्यस पछिको लगत्तै न्यूनतम अंक कबोल गर्ने प्रस्ताव दाताको प्रस्ताव स्वीकृत गरिनेछ ।
- १७ कुनै पनि अतिरिक्त शर्त राखी पेश गरेको निवेदन प्रस्ताव स्वीकृत हुने छैन र निम्न अनुसारका प्रकृत्या पुरा नभएका प्रस्ताव स्वतः अस्वीकृत हुनेछन्:-

क) प्रस्ताव फारममा दस्तखत र छाप नभएको ।

ख) प्रस्ताव फारममा केरमेट भएको वा सच्याईएको ठाँउमा दस्तखत र छाप नभएको ।

ग) प्रस्ताव साथ नियमानुसार राख्नु पर्ने धरौटी नराखेको ।

१८. अन्य कुराहरू प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ ।

१९. प्रस्ताव फारम स्वीकृत गर्ने नगर्ने सम्पूर्ण अधिकार यस कार्यालयमा सुरक्षित रहनेछ ।

२०. सूचना सम्बन्धी बिस्तृत जानकारी यस कार्यालयको **website: dhankutahospital.koshi.gov.np**मा log in गरी हेर्न सकिनेछ साथै अन्य कुराहरू बुझ्नुपरेमा कार्यालय समयभित्र जिल्ला अस्पताल धनकुटाको सम्पर्क फोन नं : ०२६-५२२९३५, मो.नं. ९८५२०६९६४९, ईमेल:- dhankutahospital7@gmail.comमा सम्पर्क राख्न सकिनेछ ।

तपसिल

क्र.सं.	ठेका नं	कामको विवरण	न्यूनतम भाडादर	प्रस्ताव फारम दस्तुर	धरौटी रकम
१.	DHD/1/082-083	चमेनागृह (Canteen) सञ्चालन	१५,५००/-	१०००/-	१५,५००/-

सपरिटेण्डेन्ट